



CAMPAMENTO A MONDARIZ 4º, 5º e 6º PRIMARIA

(22, 23, 24, 25, 26 DE AGOSTO)

DATOS DO PARTICIPANTE

NOME:	APELIDOS:	
DATA NACEMENTO:	CENTRO ESCOLAR:	CURSO:
ENFERMIDADES, DOENZAS, ALERXIAS OU NEE:		

DATOS DO PAI/NAI/TITOR/A

NOME:	APELIDOS:					
DNI:	TELÉFONOS:					
ENDEREZO:	NÚMERO:	PISO:				
LOCALIDADE:	C. POSTAL:					
ENDEREZO ELÉCTRICO:						
DOU A MIÑA AUTORIZACIÓN PARA QUE PARTICIPE NESTA ACTIVIDADE:						
<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>NON</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			SI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
SI	<input type="checkbox"/>					
NON	<input type="checkbox"/>					
AUTORIZACIÓN UTILIZACIÓN IMAXE PERSOAL: coma pai/nai/titor autorizo ao O. A. Terra de Sanxenxo á publicación da imaxe do meu fillo/a nos medios de comunicación así como naqueles soportes impresos ou dixitais e redes sociais que se poidan derivar desta actividade.						
<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>NON</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			SI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
SI	<input type="checkbox"/>					
NON	<input type="checkbox"/>					
En _____, a __ de _____ do 2022						
Sinatura						

XUNTO COA INSCRIPCIÓN, DEBERASE ACHEGAR:

- FOTOCOPIA DO DNI DO PAI/NAI/TITOR/A QUE REALIZA A INSCRIPCIÓN.
- FOTOCOPIA DA TARXETA SANITARIA DO PARTICIPANTE.
- FOTOCOPIA DO DNI DO PARTICIPANTE OU DO LIBRO DE FAMILIA.
- **NON SE EFECTUARÁ O PAGO DOS 180 € DESTA ACTIVIDADE ATA QUE A ADMINISTRACIÓN LLO COMUNIQUE Nº DE CONTA: ES 62 0081 2194 6600 0130 4133**

• De acordo co establecido na Lei Orgánica 15/1999, informámoslle de que os seus datos persoais pasarán a formar parte dunha listaxe da que é responsable o CONCELLO DE SANXENXO con domicilio social en R/Consistorio 4-6, 36960 Sanxenxo (Pontevedra). A finalidade desta listaxe é levar a cabo a correcta prestación dos servizos e actividades culturais, deportivas e educativas que presta o Concello. Así mesmo, salvo que manifeste a súa negativa marcando a casa habilitada a tales efectos, autoriza o tratamento dos seus datos para enviarlle información actualizada sobre novas actividades que organice o Concello que poidan ser do seu interese. Se o desexa poderá exercitar os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición dirixíndose por escrito á Concellería de Educación, Cultura e Xuventude no enderezo sinalado, achegando unha fotocopia do seu DNI.

Non desexo recibir comunicacións